

ملحوظة هامة

ادخال البيانات يكون لمرة واحدة فقط ولا يوجد إمكانية للتعديل ولذلك تأكد جيدا من ادخال البيانات بشكل صحيح قبل الحفظ

يتم استيفاء البيانات المطلوبة كاملة ثم الضغط على حفظ بالصفحة التالية والضغط على طباعة بعد ظهور رقم الاستمارة

طلب تقديم لوظيفة مندوب مساعد بهيئة قضايا الدولة

مقدم لمعالي المستشار / رئيس هيئة قضايا الدولة

رقم الطلب :	[redacted]	طباعة	
الاســــم :	[redacted]	الرقم القومي 14 رقم :	[redacted]
الجـامـعـة :	[redacted]	الـشـعـبـة :	[redacted]
دفعه التخرج :	[redacted]	الـــدور :	[redacted]
مجموع الدرجات التراكمي :	[redacted]	المجموع الكلي :	[redacted]
النسبة النهائية :	[redacted]	الـتـقـديـر :	[redacted]
الـنـوع:	[redacted]		
تاريخ الميلاد :	[redacted]	السن وقت الاعلان:	[redacted]
محافظة الإقامة :	[redacted]	محافظة الميلاد :	[redacted]
الـعـنـوان :	[redacted]		
رقم الموبايل :	[redacted]	رقم التليفون :	[redacted]
البريد الالكتروني - اختياري :			

أسم المتقدم رباعيا :........................ التوقيع : ....



بيانات المتقدم

إسم المتقدم : [redacted] رقم الاستمارة : [redacted]

المؤهل الدراسي

جـامعـة : [redacted] النسبة: [redacted]

شـعبة : [redacted]

محل الاقامه

العنوان : [redacted]

المحافظة : [redacted] قسم / مركز : [redacted] تاريخ الميلاد : [redacted]

المؤهل و الوظيفة للوالد و الوالدة

اسم الوالد : [redacted]

المؤهل الدراسي للوالد [redacted]

الوظيفة: [redacted]

اسم الوالده : [redacted]

المؤهل الدراسي للوالدة [redacted]

الوظيفة: [redacted]

المؤهل و الوظيفة للاخوة و الاخوات

الاسم : [redacted] المؤهل: [redacted]

الوظيفة: [redacted]

الاسم : [redacted] المؤهل: [redacted]

الوظيفة: [redacted]

الاسم : [redacted] المؤهل: [redacted]

الوظيفة: [redacted]

الاسم : لا يوجد المؤهل: لا يوجد

الوظيفة: لا يوجد

الاسم : لا يوجد المؤهل: لا يوجد

الوظيفة: لا يوجد

أسم المتقدم رباعيا :........................ التوقيع : ....

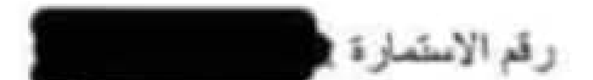


بيانات المتقدم

تابع المؤهل و الوظيفة للاخوة و الاخوات

الاسم :	لا يوجد	المؤهل:	لا يوجد
الوظيفة:	لا يوجد		
الاسم :	لا يوجد	المؤهل:	لا يوجد
الوظيفة:	لا يوجد		
الاسم :	لا يوجد	المؤهل:	لا يوجد
الوظيفة:	لا يوجد		
الاسم :	لا يوجد	المؤهل:	لا يوجد
الوظيفة:	لا يوجد		
الاسم :	لا يوجد	المؤهل:	لا يوجد
الوظيفة:	لا يوجد		
الاسم :	لا يوجد	المؤهل:	لا يوجد
الوظيفة:	لا يوجد		
الاسم :	لا يوجد	المؤهل:	لا يوجد
الوظيفة:	لا يوجد		





إستمارة تسجيل بيانات حاسب آلي

بعد إستيفاء باقي بيانات الاستمارة يدويا تصور أربع نسخ وترفق بالملف





قضايا الدولة
State Lawsuits

بيانات المرشح

الإسم رباعيا :				الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد		الديانة	
محل الإقامة				رقم التليفون	
				رقم المحمول	

الحالة الإجتماعية		اسم الزوج/الزوجة ان وجد		المؤهل	
				الوظيفة	

الجامعة		الدفعة		الدور	
التقدير العام		الدراسات العليا		مؤهلات اخري	
اللغات الأجنبية		درجة الإجادة		دورات الكمبيوتر	

العمل الحالي		العمل السابق	

السفر للخارج		مدة السفر		سبب السفر	

مراحل التعليم

أسماء المدارس التي التحق بها بدءا من المرحلة الإبتدائية حتى نهاية المرحلة الجامعية
وتاريخ الإلتحاق وعدد مرات الرسوب بالنسبة لكل منها

المرحلة الإبتدائية		من الى	مرات الرسوب	
المرحلة الإعدادية		من الى	مرات الرسوب	
المرحلة الثانوية		من الى	مرات الرسوب	
المرحلة الجامعية		من الى	مرات الرسوب	

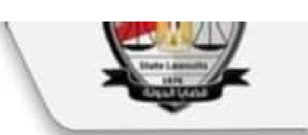



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢/٣٧٦٧٧٠٤١ - ٠٢/٣٧٦٧٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢/٣٧٦٧٧٠٤٩ - ٠٢/٣٧٦٦٧٧٩١
فاكس: ٠٢/٣٧٦٧١٤٢٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....







بيانات اسرة المرشح

الوالد - الوالدة

والـــد المرشح

الإسم رباعيا :		الرقم القومي	
تاريخ الميلاد	محل الميلاد	رقم التليفون	
محل الإقامة		العمل الحالي	
المؤهل	تاريخ الحصول عليه	العمل السابق	
الممتلكات		الدخل الشهري	

والـــدة المرشح

الإسم رباعيا :		الرقم القومي	
تاريخ الميلاد	محل الميلاد	رقم التليفون	
محل الإقامة		العمل الحالي	
المؤهل	تاريخ الحصول عليه	العمل السابق	
الممتلكات		الدخل الشهري	



إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



بيانات عائلة المرشح

والد الأب - والد الأم - والدة الأب - والدة الأم

والد الأب

الإسم رباعيا :				الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد		رقم التليفون	
محل الإقامة				العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه		العمل السابق	
الممتلكات				الدخل الشهري	

والد الأم

الإسم رباعيا :				الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد		رقم التليفون	
محل الإقامة				العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه		العمل السابق	
الممتلكات				الدخل الشهري	

والدة الأب

الإسم رباعيا :				الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد		رقم التليفون	
محل الإقامة				العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه		العمل السابق	
الممتلكات				الدخل الشهري	

والدة الأم

الإسم رباعيا :				الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد		رقم التليفون	
محل الإقامة				العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه		العمل السابق	
الممتلكات				الدخل الشهري	



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٣٧٦١٧٠٤٦ - ٠٢٣٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٣٧٦١٧٠٤٩ - ٠٢٣٣٧٦١٧٩٦
فاكس: ٠٢٣٣٧٦١٤٦٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





قضايا الدولة
State Lawsuits



الأخوة الذكور وزوجاتهم

الإسم رباعيا : ....
الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد ....
رقم التليفون ....
محل الإقامة ....
العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : ....
الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد ....
رقم التليفون ....
محل الإقامة ....
العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : ....
الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد ....
رقم التليفون ....
محل الإقامة ....
العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : ....
الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد ....
رقم التليفون ....
محل الإقامة ....
العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....



قضايا الدولة
State Lawsuits

يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦٧٧٠٤١ - ٠٢٣٧٦٧٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٢٩ - ٠٢٣٧٦٧٧٩٩١
فاكس: ٠٢٣٧٧١٦٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



أبناء الأخوة الذكور وزوجاتهم

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٩٦
فاكس: ٠٢٣٧٦١٢١٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



بنات الأخوة وأزواجهن

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦٦٧٠٤١ - ٠٢٣٧٦٦٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٧٦٧٠٢٩ - ٠٢٣٧٦٦٧٩٩١
فاكس: ٠٢٣٧٦٦٦٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



الأخوات الإناث وأزواجهن

الإسم رباعيا : | الرقم القومي
تاريخ الميلاد | محل الميلاد | رقم التليفون
محل الإقامة | العمل الحالي
المؤهل | تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية | اسم الزوج/الزوجة ان وجد | الرقم القومي
المؤهل | الوظيفة

الإسم رباعيا : | الرقم القومي
تاريخ الميلاد | محل الميلاد | رقم التليفون
محل الإقامة | العمل الحالي
المؤهل | تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية | اسم الزوج/الزوجة ان وجد | الرقم القومي
المؤهل | الوظيفة

الإسم رباعيا : | الرقم القومي
تاريخ الميلاد | محل الميلاد | رقم التليفون
محل الإقامة | العمل الحالي
المؤهل | تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية | اسم الزوج/الزوجة ان وجد | الرقم القومي
المؤهل | الوظيفة

الإسم رباعيا : | الرقم القومي
تاريخ الميلاد | محل الميلاد | رقم التليفون
محل الإقامة | العمل الحالي
المؤهل | تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية | اسم الزوج/الزوجة ان وجد | الرقم القومي
المؤهل | الوظيفة



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٠٩ - ٠٢٣٧٦١٧٩٦٠
فاكس: ٠٢٣٧٦١١٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



قضايا الدولة
State Lawsuits

أبناء الأخوات وزوجاتهم

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....





يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٩٩١
فاكس: ٠٢٣٧٦١٦١٤٧ البريد الالكتروني: info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



بنات الأخوات وأزواجهن

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

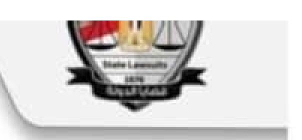


يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦٧٧٠٤١ - ٠٢٣٧٦٧٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦٧٧٠٤٩ - ٠٢٣٧٦٧٧٩٩٦
فاكس: ٠٢٣٧٦٦٢٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....







الأعمام وزوجاتهم

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة إن وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة إن وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة إن وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة إن وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____





يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٩٦٠
فاكس: ٠٢٣٧٦١٧٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....



إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



قضايا الدولة
State Lawsuits

أبناء الأعمام وزوجاتهم

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦٧٦٠٤١ - ٠٢٣٧٦٧٧٠٨٢ رقم آخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٢٩ - ٠٢٣٧٦٧٧٩٩١
فاكس: ٠٢٣٧٦٧١٤٧ البريد الالكتروني: info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



بنات الأعمام وأزواجهن

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____

الإسم رباعيا : ____ الرقم القومي ____
تاريخ الميلاد ____ محل الميلاد ____ رقم التليفون ____
محل الإقامة ____ العمل الحالي ____
المؤهل ____ تاريخ الحصول عليه ____
الحالة الإجتماعية ____ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ____ الرقم القومي ____
المؤهل ____ الوظيفة ____




يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤١ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٩٩١
فاكس: ٠٢٣٧٦١٧٤٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....

إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين

قضايا الدولة
State Lawsuits

العمات وازواجهن

الإسم رباعيا :
الرقم القومي
تاريخ الميلاد
محل الميلاد
رقم التليفون
محل الإقامة
العمل الحالي
المؤهل
تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية
اسم الزوج/الزوجة ان وجد
الرقم القومي
المؤهل
الوظيفة

الإسم رباعيا :
الرقم القومي
تاريخ الميلاد
محل الميلاد
رقم التليفون
محل الإقامة
العمل الحالي
المؤهل
تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية
اسم الزوج/الزوجة ان وجد
الرقم القومي
المؤهل
الوظيفة

الإسم رباعيا :
الرقم القومي
تاريخ الميلاد
محل الميلاد
رقم التليفون
محل الإقامة
العمل الحالي
المؤهل
تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية
اسم الزوج/الزوجة ان وجد
الرقم القومي
المؤهل
الوظيفة

الإسم رباعيا :
الرقم القومي
تاريخ الميلاد
محل الميلاد
رقم التليفون
محل الإقامة
العمل الحالي
المؤهل
تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية
اسم الزوج/الزوجة ان وجد
الرقم القومي
المؤهل
الوظيفة



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٢٩ - ٠٢٣٧٦١٧٧٩٦
فاكس: ٠٢٣٧٦١٦١٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



ابناء العمات وزوجاتهم

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....

تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....

محل الإقامة .... العمل الحالي ....

المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....

المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....

تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....

محل الإقامة .... العمل الحالي ....

المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....

المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....

تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....

محل الإقامة .... العمل الحالي ....

المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....

المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....

تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....

محل الإقامة .... العمل الحالي ....

المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....

المؤهل .... الوظيفة ....



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤١ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم آخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٤٩٦
فاكس: ٠٢٣٧٦١٦١٤٧ البريد الالكتروني: info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



بنات العمات وأزواجهن

الإسم رباعيا :
الرقم القومي
تاريخ الميلاد
محل الميلاد
رقم التليفون
محل الإقامة
العمل الحالي
المؤهل
تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية
اسم الزوج/الزوجة ان وجد
الرقم القومي
المؤهل
الوظيفة

الإسم رباعيا :
الرقم القومي
تاريخ الميلاد
محل الميلاد
رقم التليفون
محل الإقامة
العمل الحالي
المؤهل
تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية
اسم الزوج/الزوجة ان وجد
الرقم القومي
المؤهل
الوظيفة

الإسم رباعيا :
الرقم القومي
تاريخ الميلاد
محل الميلاد
رقم التليفون
محل الإقامة
العمل الحالي
المؤهل
تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية
اسم الزوج/الزوجة ان وجد
الرقم القومي
المؤهل
الوظيفة

الإسم رباعيا :
الرقم القومي
تاريخ الميلاد
محل الميلاد
رقم التليفون
محل الإقامة
العمل الحالي
المؤهل
تاريخ الحصول عليه
الحالة الإجتماعية
اسم الزوج/الزوجة ان وجد
الرقم القومي
المؤهل
الوظيفة



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٧٤١ - ٠٢٣٧٦١٧٧٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٧٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٧٩١
فاكس: ٠٢٣٧٦١٦١٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



قضايا الدولة
State Lawsuits

الأخوال وزوجاتهم

الإسم رباعيا :				الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد		رقم التليفون	
محل الإقامة				العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه			
الحالة الإجتماعية		اسم الزوج/الزوجة ان وجد		الرقم القومي	
		المؤهل		الوظيفة	

الإسم رباعيا :				الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد		رقم التليفون	
محل الإقامة				العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه			
الحالة الإجتماعية		اسم الزوج/الزوجة ان وجد		الرقم القومي	
		المؤهل		الوظيفة	

الإسم رباعيا :				الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد		رقم التليفون	
محل الإقامة				العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه			
الحالة الإجتماعية		اسم الزوج/الزوجة ان وجد		الرقم القومي	
		المؤهل		الوظيفة	

الإسم رباعيا :				الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد		رقم التليفون	
محل الإقامة				العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه			
الحالة الإجتماعية		اسم الزوج/الزوجة ان وجد		الرقم القومي	
		المؤهل		الوظيفة	

توقيع المتقدم : ....



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦٢٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦٢٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦٢٧٠٢٩ - ٠٢٣٧٦٢٧٧٩١
فاكس: ٠٢٣٧٦٠١٤٢٧ البريد الالكتروني: info@sla.gov.eg





قضايا الدولة
State Lawsuits

أبناء الأخوال وزوجاتهم

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....
الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....
الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....
الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....
الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....




يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦٦٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦٧٧٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦٦٧٠٢٩ - ٠٢٣٧٦٧٧٩١
فاكس: ٠٢٣٧٦٢١٤٢٧ البريد الالكتروني: info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



بنات الأخوال وأزواجهن

الإسم رباعيا : ________ الرقم القومي ________
تاريخ الميلاد ________ محل الميلاد ________ رقم التليفون ________
محل الإقامة ________ العمل الحالي ________
المؤهل ________ تاريخ الحصول عليه ________
الحالة الإجتماعية ________ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ________ الرقم القومي ________
المؤهل ________ الوظيفة ________

الإسم رباعيا : ________ الرقم القومي ________
تاريخ الميلاد ________ محل الميلاد ________ رقم التليفون ________
محل الإقامة ________ العمل الحالي ________
المؤهل ________ تاريخ الحصول عليه ________
الحالة الإجتماعية ________ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ________ الرقم القومي ________
المؤهل ________ الوظيفة ________

الإسم رباعيا : ________ الرقم القومي ________
تاريخ الميلاد ________ محل الميلاد ________ رقم التليفون ________
محل الإقامة ________ العمل الحالي ________
المؤهل ________ تاريخ الحصول عليه ________
الحالة الإجتماعية ________ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ________ الرقم القومي ________
المؤهل ________ الوظيفة ________

الإسم رباعيا : ________ الرقم القومي ________
تاريخ الميلاد ________ محل الميلاد ________ رقم التليفون ________
محل الإقامة ________ العمل الحالي ________
المؤهل ________ تاريخ الحصول عليه ________
الحالة الإجتماعية ________ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ________ الرقم القومي ________
المؤهل ________ الوظيفة ________



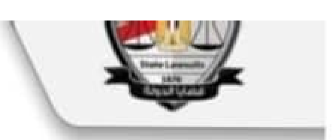


يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٩١٠
فاكس: ٠٢٣٧٦١٧٤٢٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....







الخالات وازواجهن

الإسم رباعيا :		الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد	
رقم التليفون			
محل الإقامة		العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه	
الحالة الإجتماعية	اسم الزوج/الزوجة ان وجد		الرقم القومي
	المؤهل		الوظيفة

الإسم رباعيا :		الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد	
رقم التليفون			
محل الإقامة		العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه	
الحالة الإجتماعية	اسم الزوج/الزوجة ان وجد		الرقم القومي
	المؤهل		الوظيفة

الإسم رباعيا :		الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد	
رقم التليفون			
محل الإقامة		العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه	
الحالة الإجتماعية	اسم الزوج/الزوجة ان وجد		الرقم القومي
	المؤهل		الوظيفة

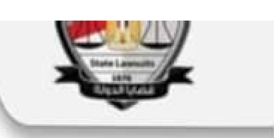
الإسم رباعيا :		الرقم القومي	
تاريخ الميلاد		محل الميلاد	
رقم التليفون			
محل الإقامة		العمل الحالي	
المؤهل		تاريخ الحصول عليه	
الحالة الإجتماعية	اسم الزوج/الزوجة ان وجد		الرقم القومي
	المؤهل		الوظيفة



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٩٦
فاكس: ٠٢٣٧٦١٦١٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....





أبناء الخالات وزوجاتهم

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______

الإسم رباعيا : ______ الرقم القومي ______
تاريخ الميلاد ______ محل الميلاد ______ رقم التليفون ______
محل الإقامة ______ العمل الحالي ______
المؤهل ______ تاريخ الحصول عليه ______
الحالة الإجتماعية ______ اسم الزوج/الزوجة ان وجد ______ الرقم القومي ______
المؤهل ______ الوظيفة ______




يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٧٤١ - ٠٢٣٧٦١٧٧٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٧٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٧٩٦
فاكس: ٠٢٣٧٦١٦٧٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....




إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين

قضايا الدولة
State Lawsuits

بنات الخالات وأزواجهن

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

الإسم رباعيا : .... الرقم القومي ....
تاريخ الميلاد .... محل الميلاد .... رقم التليفون ....
محل الإقامة .... العمل الحالي ....
المؤهل .... تاريخ الحصول عليه ....

الحالة الإجتماعية .... اسم الزوج/الزوجة ان وجد .... الرقم القومي ....
المؤهل .... الوظيفة ....

قضايا الدولة
State Lawsuits

يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٦ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢، رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٢٩ - ٠٢٣٧٦١٧٧٩٦
فاكس: ٠٢٣٧٦١٦١٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....







إقـــــرار

اقرأنا السيد /

بأنني حررت هذة البيانـات بمعرفتـي شخصيا ولم أغفل عن ذكر أحـد مـن أقاربـي المطلوب تدوينهم وأن المؤهل الدراسي الموضح وكذا الممتلكـات وكافـة البيانــات التـي ذكرتها صحيحة وتحت مسئوليتي

وهذا إقرار مني بذلك

تحريرا في   /   / ٢٠٢

المقر بما فيه

الإســـم

التوقيم



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد علي كافة الاستفسارات
العنوان: ٤٢ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
رقم الهاتف: ٠٢٣٧٦١٧٠٤١ - ٠٢٣٧٦١٧٠٨٢ رقم اخر: ٠٢٣٧٦١٧٠٤٩ - ٠٢٣٧٦١٧٠٩١
فاكس: ٠٢٣٧٦١٦١٤٧ البريد الالكتروني : info@sla.gov.eg

توقيم المتقدم : ....





إستمارة تسجيل بيانات المتقدمين



قضايا الدولة
State Lawsuits

الأوراق المطلوبة وقت تقديم الملف

١ - طلب تعيين بإسم السيد المستشار رئيس هيئة قضايا الدولة . (يتم طباعتها من الموقع)

٢ - استمارة تسجيل البيانات وعدد ثلاث صور ضوئية منها .

٣ - أصل شهادة التخرج موضح بها المجموع التراكمي .

٤ - أصل بيان الدرجات لكل سنة من سنوات الدراسة .

٥ - صحيفة الحالة الجنائية للمتقدم .

٦ - صحيفة الحالة الجنائية لوالد المتقدم وفى حالة سفره يقدم شهادة تحركات من إدارة الجوازات بوزارة الداخلية وفى حالة وفاته يقدم صورة من شهادة الوفاة .

٧ - صورة شهادة اتمام الخدمة العسكرية أو الاعفاء منها .

٨ - أصل شهادة الميلاد كمبيوتر .

٩ - صورة ضوئية من بطاقة الرقم القومي للمتقدم سارية .

١٠ - صورة ضوئية من بطاقة الرقم القومي لوالد المتقدم سارية .

١١ - صورة ضوئية من بطاقة الرقم القومي ل(زوج/زوجة) المتقدم ان وجد .

١٢ - شهادة معتمدة من جهة عمل الوالد موضحا بها وظيفته الحالية والمرتب الشهري والمؤهل الدراسي المعين به ، والمؤهل الجديد ان وجد .

١٣ - عدد أربع صور فوتوغرافية حديثة مقاس (٦×٤) بالملابس الرسمية مدون عليها أسم المتقدم ورقم الطلب .

١٤ - مايفيد موافقة جهه عمل المتقدم (<u>بالنسبه للعاملين بالجهات الحكومية</u>) .

١٥ - صور سندات الملكية أو بطاقة الحيازة الزراعية إذا كان للمتقدم أو أسرته أرضا زراعية .



يمكنكم التواصل عبر موقعنا الالكتروني او البريد الالكتروني للرد على كافة الاستفسارات
العنوان: ١٧ شارع جامعة الدول العربية المهندسين
البريد الالكتروني: info@sla.gov.eg

توقيع المتقدم : ....

